

地 方 厚 生 (支)局 医 療 課 都 道 府 県 民 生 主 管 部 (局) 国 民 健 康 保 険 主 管 課 (部) 都 道 府 県 後 期 高 齢 者 医 療 主 管 課 (部) 後 期 高 齢 者 医 療 主 管 課 (部)

御中

厚生労働省保険局医療課

使用薬剤の薬価(薬価基準)の一部改正について

使用薬剤の薬価(薬価基準)(平成20年厚生労働省告示第60号。以下「薬価基準」という。)については、平成23年厚生労働省告示第165号をもって改正されたところですが、その概要は下記のとおりですので、貴管下の保険医療機関、審査支払機関等に対して周知徹底をお願いします。

記

- 1 薬事法 (昭和35年法律第145号) の規定に基づき製造販売承認され、薬価基準 への収載希望があった医薬品 (内用薬 5 品目及び注射薬 2 品目) について、薬 価基準の別表に収載したものであること。
- 2 1により薬価基準の別表に収載されている全医薬品の品目数は、次のとおりであること。

区	分	内	用	薬	注	射	薬	外	用薬	歯科用薬剤	計
品目	数	9,	. 1	9 0	4,	1	9 3	2,	8 4 5	3 6	16, 264

(参 考)

薬価基準告示

N o		薬価基準名		規格単位	薬 価(円)	
1	内用薬	セベラマー塩酸塩錠400mg「G」	塩酸セベラマー	400mg 1 錠	39.00	
2	内用薬	セベラマー塩酸塩錠800mg「G」	塩酸セベラマー	800mg 1 錠	57 . 30	
3	内用薬	ツインラインNF配合経腸用液	経腸成分栄養剤 (消化態)	10mL(混合調製後の内用液 として)	9.60	
4	内用薬	⑥ メインテート錠0.625	フマル酸ビソプロロール	0.625mg 1 錠	26 . 60	
. 5	内用薬	ラコールNF配合経腸用液	経腸成分栄養剤 (半消化態)	10mL	9.10	
6	注射薬	ハーセプチン注射用60	トラスツズマブ(遺伝子組換え)	60mg 1 瓶(溶解液付)	23, 885	
7	注射薬	ハーセプチン注射用150	トラスツズマブ(遺伝子組換え)	150mg 1 瓶(溶解液付)	56, 003	